



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbanio Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

ASL VCO
COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE STRUTTURE SANITARIE

ALLEGATO A) ALLA DELIBERA 428 del 12 NOVEMBRE 2015

VERBALE ISPETTIVO N. 22/2015

L'anno duemilaquindici, il giorno 22 del mese di ottobre, dalle ore 9,30, i sottoscritti:

NOMINATIVI	PR	AS	QUALIFICA
Dott.ssa Elena BARBERO	X		Presidente Commissione, Direttore S.O.C. Medicina Legale
Dott.ssa Silvia CASELLI		A	Dirigente S.O.C. I.S.P.
Dott. Pasquale TOSCANO	X		Dirigente S.O.C. D.S.O.
Dott. Giovanni POZZUOLI		A	Dirigente S.O.C. RRF
Dott. Pietro PITRONE		A	Dirigente Distretto Domodossola
Per. Ind. Gianfranco MORA	X		Funzionario S.O.C. Prevenzione e Protezione
Per. Ind. Maurizio PAGLIARI	X		Funzionario S.O.C. G.I.T.B.

componenti la Commissione di Vigilanza sulle Strutture Sanitarie della ASL VCO, istituita con atti del Direttore Generale dell'ASL VCO, delibera n° 76 del 6 marzo 2014 e delibera n° 480 del 28 novembre 2013, hanno effettuato apposito sopralluogo biennale presso lo **Studio professionale fisioterapico poliambulatorio "FISIODELTA srl"**, con sede in Domodossola, allo scopo di procedere all'attività di vigilanza prevista dalla Regione Piemonte con la DGR 06/04/2009, n. 9-11161.

Per la struttura sono presenti i signori:

Titolari	dottor Damiano DELBARBA signor Severino BERNARDINI
-----------------	---

**REGIONE
PIEMONTE**



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

GENERALITA' DEL PRESIDIO

Denominazione:	Studio professionale di fisioterapia/ poliambulatorio		
----------------	--	--	--

Via:	Regione Nosere	n.	31
------	-----------------------	----	-----------

Comune di:	DOMODOSSOLA	Prov.: VB
------------	--------------------	------------------

Telefono:	0324/46073
Fax:	0324/46073
E-mail:	info@fisiodelta.it

Natura giuridica:	Studio medico privato
--------------------------	------------------------------

Proprietario struttura:	dottor Delbarba / sig. Bernardini
--------------------------------	--

Tipologia della struttura	Studio fisioterapico - poliambulatorio
----------------------------------	---

Osservazioni:	autorizzato dalla Regione Piemonte con DD n° 629 del 06/10/2008
---------------	---

Direttore Tecnico - Sanitario	dottor Pollone Mario spec. in fisioterapia
--------------------------------------	---

Osservazioni:	autorizzato dalla Regione con Determina n° 533 del 8 luglio 2013 a far data dal 4 giugno 2013
---------------	---

Vice Direttore Tecnico-Sanitario	in attesa di nomina
---	----------------------------

Osservazioni:	
---------------	--

Data ultimo sopralluogo: 27 giugno 2013
--

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ormea (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Tipologia della struttura:

(secondo il programma di adeguamento presentato dall'Amministrazione del Presidio):

Tipologia	Reparto	n° PP.L.
Centro fisioterapico, poliambulatorio		

osservazioni: autorizzato dalla Regione Piemonte con DD n° 629 del 06/10/2008**REQUISITI ORGANIZZATTIVI**

Si da atto di quanto segue:

- 1) la pianta organica non è variata rispetto al precedente sopralluogo, i titoli di studio sono depositati in atti;
- 2) Fisiodelta srl comunica la prossima nomina, a vice direttore sanitario, della dott.ssa Pacico e la volontà di assumere a contratto il dottor Lania, attualmente libero - professionista in qualità di medico dello sport (sopralluogo n° 23 del 22 ottobre 2015 in attesa di deliberazione), specialista anche in fisioterapia;
- 3) in corso di sopralluogo sono state esaminate a campione n° 10 cartelle, complete di PRI redatto a firma di uno specialista in fisiatrica. Nulla da rilevare.

REQUISITI STRUTTURALI E TECNOLOGICI**01 - Planimetrie**

Planimetrie quotate, in scala non inferiore a 1:200, con sezioni orizzontali e verticali, datate e firmate da un professionista e dal legale rappresentante con indicato, per ciascun locale: superficie, destinazione d'uso e rapporto aeroilluminante/superficie pavimento del locale.

**A.S.L. VCO.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

 agli atti richiesto altro**Osservazioni:****02 - Certificato di abitabilità**

Copia del certificato di agibilità/abitabilità rilasciato dal Comune.

 agli atti richiesto altro**Osservazioni:**

agli atti copia del certificato, datata 21 aprile 1971, relativa al secondo piano e istanza di richiesta del certificato, relativa al primo piano, datata 09/2012

Certificazione di installazione di vetri antisfondamento.

 agli atti richiesto altro**Osservazioni:****03 - Protezione antisismica**

Dichiarazione del progettista, attestante la conformità del progetto ai sensi della normativa specifica vigente, con acclusi la classificazione delle zone a rischio sismico, relativa all'insediamento in esame e gli eventuali progetti di adeguamento alla recente normativa.

 agli atti richiesto altro**Osservazioni:**

agli atti dichiarazione datata luglio 2008

04 - Sicurezza antincendio

Copia del C. P. I. (Certificato di Prevenzione Incendi).

 agli atti richiesto altro**Osservazioni:**Struttura non soggetta al controllo dei VVF.
La struttura osserva i criteri generali di sicurezza antincendio di cui al DM 10/03/1998, come descritto dal "Piano di emergenza" che si acquisisce agli atti.

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Registro del controllo semestrale degli ausili antincendio (estintori, luci di emergenza ecc.).

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
------------------------------------	------------------------------------	---

Osservazioni:	Presa visione durante il sopralluogo.
----------------------	---------------------------------------

> Estintori

<input checked="" type="checkbox"/> verificato	Osservazioni: ultima verifica effettuata in data ottobre 2015
--	--

> Luci di emergenza

<input checked="" type="checkbox"/> verificato	Osservazioni: lampade di nuova installazione, il funzionamento è regolare.
--	---

05 - Tutela dell'inguinamento acustico

Relazione, a firma di tecnico abilitato, che attesti la conformità delle emissioni sonore della struttura alle norme.

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

Osservazioni:	
----------------------	--

06 - Impianti elettrici

Dichiarazione di conformità degli impianti ai sensi del DM n. 37/08.

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

Osservazioni:	agli atti copia della dichiarazione di conformità datata 24/08/2015, relativa agli impianti del primo piano e copia della dichiarazione di conformità datata 15/10/2015, relativa agli impianti del secondo piano.
----------------------	--

07 - DPR 462/01, protezione contro le scariche atmosferiche e dispositivi di messa a terra degli impianti elettrici

Copia della denuncia di installazione di impianto di protezione dalle scariche atmosferiche o relazione di tecnico abilitato che attesti l'auto protezione della struttura dalle scariche atmosferiche ai sensi del DPR 462/01)

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

**REGIONE
PIEMONTE**



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.it - www.aslvc.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Osservazioni:

Copia della denuncia dei dispositivi di messa a terra degli impianti, ai sensi del DPR 462/01.

agli atti richiesto altro

Osservazioni:

Presa visione della trasmissione a ISPESL e ARPA della Dichiarazione di Conformità.
Prossima verifica in data ottobre 2017.

07 - Illuminazione artificiale

Relazione, a firma del tecnico abilitato, che attesti la conformità alle norme vigenti dell'intensità luminosa dei vari ambienti.

agli atti richiesto altro

Osservazioni:

Agli atti copia del documento, datata luglio 2008.

08 - Documento di valutazione dei rischi (D.Lgs. 81/08)

agli atti richiesto altro

Osservazioni:

Presenza visione del DVR, revisionato in data 15/10/2015 (Rev. 01).

09 - Tutela inquinamento elettromagnetico

agli atti richiesto altro

Osservazioni:

Sono presenti apparecchiature per elettromagnetoterapia, le misure specifiche di sicurezza sono riportate nel DVR.

10 Eliminazione delle barriere architettoniche



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Dichiarazione, a firma di tecnico abilitato, che attesti la conformità delle strutture alle normative vigenti in materia di accessibilità e superamento delle barriere architettoniche.

agli atti

richiesto

altro

Osservazioni:

11 - Approvvigionamento idrico

Dichiarazione, a firma di tecnico abilitato, che attesti:

- L'allacciamento alla rete idrica comunale.
- La capacità della riserva idrica.
- L'allacciamento alla rete fognaria o il sistema di smaltimento delle acque reflue ai sensi del D. M. 11-05-59 n. 152 e successive modifiche e integrazioni.

agli atti

richiesto

altro

Osservazioni:

12 - Smaltimento rifiuti

Copia del contratto smaltimento rifiuti sanitari, pericolosi e non, con ditta autorizzata.

agli atti

richiesto

altro

Osservazioni:

Preso visione dei registri di carico e scarico.

13 - Condizioni microclimatiche

agli atti

richiesto

altro

Osservazioni:

Le condizioni microclimatiche sono state considerate nella stesura del DVR, nel quale sono riportate le misure specifiche di sicurezza attuate.

14 - Apparecchiature elettromedicali



**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28867 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Elenco delle apparecchiature in dotazione, con le relative certificazioni di rispondenza alle norme CEI specifiche e del registro di manutenzione.

 agli atti richiesto altro**Osservazioni:**

Presa visione dell'elenco delle apparecchiature e della registrazione dei test di sicurezza, anno 2015, eseguiti dalla ditta MEDILINE.

14 – Impianti elevatori

Certificato di omologazione.

 agli atti richiesto altro**Osservazioni:**

Impianto di nuova realizzazione.

Presa visione del certificato di messa in esercizio (n° di matricola 237/103028) rilasciato dal Comune di Domodossola e del certificato di collaudo finale dell'impianto, datato 29/09/2015.

Verifica periodica biennale.

Osservazioni:

Impianto di nuova realizzazione, prossima verifica in data 09/2017.

contratto di manutenzione periodica.

Osservazioni:

Presa visione del contratto stipulato con la ditta ITALCERT in data 30/08/2015 (tacito rinnovo salvo disdetta).

RILEVI E PRESCRIZIONI

Al termine del sopralluogo non si evidenziano rilevi o prescrizioni.

RICHIESTA DOCUMENTAZIONE

Si richiede la trasmissione della seguente documentazione, che dovrà essere trasmessa entro 30 giorni dal ricevimento della delibera di recepimento del presente verbale:



1. Dichiarazione, a firma del Responsabile della struttura, che l'impianto di illuminazione di emergenza è soggetto a verifiche periodiche e manutenzione così come stabilito dalla Norma **EN 50172 "Sistemi di illuminazione di sicurezza"** e dalla Norma **UNI CEI 11222 "Impianti di illuminazione di sicurezza negli edifici"**.
2. Dichiarazione, a firma del Responsabile della struttura, dell'avvenuta predisposizione del registro per i controlli periodici, prescritto dalla Norma **EN 50172** e richiesto anche dal D.M. **10 marzo 1998 "Criteri Generali di sicurezza antincendio e per la gestione dell'emergenza nei luoghi di lavoro"**.

Si rammenta che tutta la documentazione tecnica e gestionale Personale/Ospiti citata nel presente verbale deve essere aggiornata e resa disponibile in occasione di ogni accesso della Commissione.

Il sopralluogo termina alle ore 12,00 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

I componenti la Commissione di Vigilanza

Dott. Pasquale TOSCANO

Per. Ind. Gianfranco MORA

Per. Ind. Maurizio PAGLIARI

Il Presidente della
Commissione di Vigilanza
(Dott.ssa Elena Barbero)